

## Anmeldeformular zum Mahlzeitendienst

### Personalien Mahlzeitenempfänger/in

Name: .....

Vorname: .....

Strasse/Nr.: ..... Stock/Etage: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

### Zustelladresse der Rechnung

(Nur auszufüllen, wenn Lieferadresse von der Rechnungsadresse abweicht)

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

### Kontaktperson (Notfallkontakt)

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

### Mahlzeiten (*\*wird vom Mahlzeitendienst ausgefüllt*)

Eintritt: ..... Austritt: .....

\*Mikrowelle-Nr: .....

\*Hausschlüssel: .....

\*Tour: .....

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  
 Freitag  Samstag  Sonntag

ganze Portion  halbe Portion *Weiteres/Allergien:* .....

### Beilagen (*zwei zur Auswahl*):

Suppe **oder**  Salat ..... (Dressing)  
 Jus **oder**  Kompott

Datum, Unterschrift: .....

